



# CONCURSO PÚBLICO PREFEITURA MUNICIPAL DE MACAÉ

NÍVEL SUPERIOR – MANHÃ

## MÉDICO I DIARISTA GERIÁTRICO

PROVA OBJETIVA  
TIPO 1



### SUA PROVA

Além deste caderno de questões contendo **80 (oitenta)** questões objetivas, você receberá do fiscal de sala o cartão de respostas.

As questões objetivas têm **5 (cinco)** opções de resposta (A, B, C, D e E) e somente uma delas está correta.



### TEMPO

- **4 (quatro) horas e 30 (trinta) minutos** é o período disponível para a realização da prova, **já incluído o tempo para a marcação da folha de respostas.**
- **2 (duas) horas** após o início da prova, é possível retirar-se da sala, sem levar o caderno de questões nem qualquer tipo de anotação de suas respostas.
- **30 (trinta) minutos** antes do término do período de prova, é possível retirar-se da sala, **levando o caderno de questões.**



### NÃO SERÁ PERMITIDO

- Qualquer tipo de comunicação entre os candidatos durante a aplicação da prova.
- Usar o sanitário ao término da prova, após deixar a sala.
- Anotar informações relativas às respostas em qualquer outro meio que não seja este caderno de questões.



### INFORMAÇÕES GERAIS

- Verifique se este caderno de questões está completo e sem falhas de impressão. Caso contrário, **notifique imediatamente o fiscal da sala**, para que sejam tomadas as devidas providências.
- No cartão de respostas, confira seus dados pessoais, especialmente nome, número de inscrição e documento de identidade, e leia atentamente as instruções para preenchê-lo.
- **Use somente caneta esferográfica, fabricada em material transparente, com tinta preta ou azul.**
- Assine seu nome apenas no espaço reservado na folha de respostas.
- Confira o tipo do seu caderno de questões. Caso tenha recebido caderno de questões com tipo diferente do impresso em seu cartão de respostas, o fiscal deve ser **obrigatoriamente** informado para o devido registro na ata da sala.
- O preenchimento das respostas é de sua responsabilidade e não será permitida a substituição do cartão de respostas em caso de erro.
- Para fins de avaliação, serão levadas em consideração apenas as marcações realizadas no cartão de respostas.
- Os candidatos serão submetidos ao sistema de detecção de metais quando do ingresso e da saída de sanitários durante a realização das provas.

**Boa prova!**



## Língua Portuguesa

1

O texto abaixo, retirado do site “Somos Brasileiros”, explora o tema da saúde pública no Brasil.

*“O Brasil enfrenta vários desafios na área da saúde pública que impactam a qualidade e a acessibilidade dos serviços de saúde:*

*Desigualdade no Acesso aos Serviços de Saúde. Apesar de ser um sistema de saúde universal, a desigualdade no acesso aos serviços de saúde entre regiões urbanas e rurais, bem como entre diferentes classes sociais, continua a ser um problema significativo.”*

Sobre a estruturação desse texto, assinale a afirmativa correta.

- (A) O primeiro parágrafo apresenta os problemas que serão desenvolvidos no parágrafo seguinte.
- (B) O segundo parágrafo mostra um problema que se refere à acessibilidade, citada no primeiro parágrafo.
- (C) O texto mostra um dos problemas da saúde pública no Brasil e uma possível resolução para esse problema.
- (D) A frase “Apesar de ser um sistema de saúde universal” indica um aspecto negativo de nosso sistema de saúde.
- (E) A desigualdade no acesso à saúde pública se prende unicamente ao local de moradia do usuário (regiões urbanas e rurais).

2

No mesmo artigo está presente um segundo aspecto de nosso sistema de saúde:

*“Financiamento e Recursos. A falta de recursos financeiros adequados e a gestão ineficiente dos fundos destinados à saúde são desafios críticos. Isso afeta a capacidade dos hospitais e centros de saúde em oferecer serviços de qualidade.”*

Sobre a estruturação ou significação desse texto, assinale a afirmativa correta.

- (A) O pronome demonstrativo “Isso” se refere a algo que é citado na continuidade do texto.
- (B) O termo “capacidade dos hospitais” alude à capacidade profissional dos funcionários que lá trabalham.
- (C) Os vocábulos – “Financiamento e Recursos” – do início do texto resumem tematicamente o seu conteúdo.
- (D) Ao afirmar que os problemas citados são “desafios críticos”, o texto indica que são problemas que nunca serão resolvidos.
- (E) A falta de recursos adequados e a ineficiência da gestão financeira são críticas dirigidas aos funcionários da área da saúde.

3

Leia o trecho a seguir.

*“O Brasil enfrenta altas taxas de doenças crônicas como diabetes e hipertensão, além de lidar com epidemias recorrentes, como o dengue e a gripe. A gestão dessas condições requer uma abordagem integrada e recursos substanciais.”*

No trecho, há uma série de expressões e vocábulos que necessitam de perfeita compreensão.

Assinale a opção que apresenta um significado adequado para o segmento destacado.

- (A) “doenças crônicas” são as que se repetem todos os anos.
- (B) “epidemias recorrentes” são aquelas que estão presentes em todo o país.
- (C) “o dengue e a gripe” são exemplos de doenças crônicas, citadas anteriormente.
- (D) As “condições” citadas, referem-se às condições financeiras no atendimento do público.
- (E) “abordagem integrada” se refere a uma participação coletiva na solução do problema.

4

*“Apesar dos desafios, o Brasil tem avançado significativamente em várias áreas da saúde pública:*

*Expansão da Cobertura de Saúde. A expansão da cobertura de saúde, especialmente com a implementação de programas de saúde da família e a ampliação da rede de unidades básicas de saúde, tem melhorado o acesso aos serviços”.*

Sobre o texto acima, assinale a afirmativa correta.

- (A) O substantivo “acesso” poderia ser adequadamente substituído por ascender.
- (B) A “Expansão da Cobertura de Saúde” é visto como mais um problema a ser enfrentado.
- (C) O termo “tem melhorado” deveria ser corretamente substituído por “têm melhorado”.
- (D) O texto mostra um lado positivo da área de saúde pública, relacionado à expansão do serviço.
- (E) Após o segmento inicial, que funciona como uma espécie de título, há comentários sobre temas diferentes dos que estão presentes nesse título.

5

*“Não há investimento melhor para qualquer comunidade do que pôr leite em bebês. Cidadãos saudáveis são o maior bem que qualquer país pode ter.”*

Sobre esse pequeno segmento textual, assinale a afirmativa correta.

- (A) A expressão “pôr leite em bebês” equivale semanticamente a “adotar bebês”.
- (B) O termo “qualquer comunidade” poderia ser, sem alteração semântica, substituída por “uma comunidade qualquer”.
- (C) A expressão “Não há investimento melhor” corresponde semanticamente a “Há investimento pior”.
- (D) O primeiro período mostra um exemplo de grau comparativo de inferioridade.
- (E) O segundo período do texto funciona como uma conclusão do primeiro.

6

“A saúde é o estado no qual as funções necessárias se cumprem insensivelmente ou com prazer.”

O termo “insensivelmente ou com prazer” poderia ser escrito de forma sintaticamente paralela e correta do seguinte modo:

- (A) sem sensibilidade ou sem prazer.
- (B) sem sensibilidade ou com prazer.
- (C) com sensibilidade ou com prazer.
- (D) insensivelmente ou prazerosamente.
- (E) insensivelmente ou prazenteramente.

7

Leia o texto a seguir.

“Quando o assunto é a saúde da tireoide, um nutriente se destaca como o mais essencial: o iodo. Ele é a matéria-prima usada pela glândula para produzir hormônios que controlam o metabolismo, a energia e o funcionamento de praticamente todos os órgãos do corpo. Junto com o selênio, forma a base nutricional que permite à tireoide trabalhar bem. Entender o papel desses nutrientes e suas principais fontes ajuda a manter o equilíbrio hormonal em dia.”

(Tua Saúde, 15/04/2026)

Assinale a opção que indica a finalidade principal desse texto.

- (A) Procurar ensinar o leitor sobre o funcionamento de seu corpo.
- (B) Informar o leitor sobre o papel dos nutrientes na saúde da tireoide.
- (C) Ensinar o leitor a como agir para manter o equilíbrio hormonal em dia.
- (D) Mostrar os caminhos práticos de como melhorar a saúde da tireoide.
- (E) Indicar quais os principais nutrientes participantes especificamente da saúde da tireoide.

8

“Quando o assunto é a saúde da tireoide, um nutriente se destaca como o mais essencial: o iodo. Ele é a matéria-prima usada pela glândula para produzir hormônios que controlam o metabolismo, a energia e o funcionamento de praticamente todos os órgãos do corpo.”

Sobre a estruturação desse segmento, assinale a afirmativa correta.

- (A) Após o primeiro período, o texto mostra a conclusão da frase anterior.
- (B) O pronome relativo “que” tem por antecedente o substantivo “matéria-prima”.
- (C) A primeira frase – Quando o assunto é a saúde da tireoide – delimita o assunto a ser explorado no texto.
- (D) Ao dizer que o iodo é o nutriente mais essencial, o texto mostra a falta de importância dos demais nutrientes.
- (E) O termo “glândula” está mal-empregado, por não haver informação anterior sobre qual glândula o texto se refere.

9

“Entender o papel desses nutrientes e suas principais fontes ajuda a manter o equilíbrio hormonal em dia.”

Sobre os termos desse fragmento textual, assinale a afirmativa correta.

- (A) A forma verbal “ajuda” deveria estar no plural, pois o sujeito é plural.
- (B) A expressão “em dia” pode ser adequadamente substituída por “diariamente”.
- (C) As duas formas verbais “Entender” e “manter” exemplificam a estrutura de voz passiva.
- (D) O demonstrativo “desses” e o possessivo “suas” possuem o mesmo antecedente textual.
- (E) A informação passada ao leitor por esse segmento textual incentiva-o a procurar novas informações sobre o tema.

10

“O Ministério da Saúde registra a ocorrência de 400 mil casos de infarto agudo do miocárdio por ano no Brasil. O índice posiciona a condição como uma das principais causas de óbito no país.

Apesar da alta incidência, a percepção de bem-estar da população permanece vinculada apenas ao peso corporal total, ignorando os indicadores específicos de distribuição de gordura.”

Catraca Livre, 16/04/2026.

- (A) O período inicial mostra que o texto foi estruturado a partir da opinião de quem o escreveu.
- (B) A utilização do advérbio “apenas” tem a função de mostrar a única causa da ocorrência de infarto agudo do miocárdio.
- (C) Ao dizer que o infarto é “uma das principais causas de óbito” no Brasil, o texto informa que há outras causas de óbito igualmente importantes.
- (D) Na frase “O índice posiciona a condição como uma das principais causas de óbito no país.”, os termos “índice” e “condição” se referem ao mesmo termo anterior.
- (E) O segmento inicial “O Ministério da Saúde registra a ocorrência de 400 mil casos de infarto agudo do miocárdio por ano no Brasil” indica, de fato, a conclusão do texto.

11

“Entre as raízes mais estudadas pela ciência moderna, a cúrcuma ganha destaque pela sua ação direta sobre o fígado. Também conhecida como açafrão-da-terra, essa especiaria milenar contém a curcumina, composto com potente ação anti-inflamatória e antioxidante capaz de proteger as células hepáticas, reduzir o acúmulo de gordura e ajudar a equilibrar enzimas como ALT e AST, marcadores importantes de saúde do fígado.”

Anhanguera Pós-Graduação, 15/4/2026.

Sobre a estruturação ou a significação desse pequeno texto, assinale a afirmativa correta.

- (A) Segundo o texto, “açafrão-da-terra” é o nome mais culto dado à cúrcuma.
- (B) “Cúrcuma” e “curcumina” são termos considerados textualmente sinônimos.
- (C) Pelos termos empregados, o texto foi redigido para o público leigo no assunto tratado.
- (D) Como mostra a grafia de “antioxidante”, o termo “anti-inflamatória” deveria ser grafado sem hífen.
- (E) A redução do acúmulo de gordura e o equilíbrio das enzimas são benefícios para o fígado, trazidos pela cúrcuma.

## 12

Leia o texto a seguir.

*“A caminhada regular fortalece o músculo do coração, melhora a circulação do sangue e contribui para a redução da pressão arterial. Com o tempo, o corpo se torna mais eficiente no transporte de oxigênio e nutrientes para os tecidos, o que diminui a sobrecarga sobre todo o sistema cardiovascular.*

*Pessoas que caminham diariamente apresentam menor risco de infarto, derrame e outras complicações relacionadas ao coração. Esse benefício aparece mesmo em caminhadas de intensidade leve a moderada, sem necessidade de correr ou fazer exercícios de alto impacto.”*

Anhanguera Pós-Graduação, 15/4/2026.

A finalidade principal desse pequeno texto é a de

- (A) prevenir doenças cardíacas.
- (B) promover a busca pela saúde.
- (C) divulgar a utilidade das academias.
- (D) incentivar o leitor a fazer caminhadas.
- (E) informar sobre métodos terapêuticos.

## 13

Leia o texto a seguir.

*“A caminhada regular fortalece o músculo do coração, melhora a circulação do sangue e contribui para a redução da pressão arterial. Com o tempo, o corpo se torna mais eficiente no transporte de oxigênio e nutrientes para os tecidos, o que diminui a sobrecarga sobre todo o sistema cardiovascular.*

*Pessoas que caminham diariamente apresentam menor risco de infarto, derrame e outras complicações relacionadas ao coração. Esse benefício aparece mesmo em caminhadas de intensidade leve a moderada, sem necessidade de correr ou fazer os exercícios de alto impacto.”*

Anhanguera Pós-Graduação, 15/4/2026.

Assinale a opção em que o termo precedido da preposição **de** mostra função diferente das demais.

- (A) o músculo **do** coração.
- (B) a circulação **do** sangue.
- (C) a redução **da** pressão arterial.
- (D) em caminhadas **de** intensidade leve.
- (E) os exercícios **de** alto impacto.

## 14

*“A imagem da dor no peito como único sinal de um problema cardíaco está ultrapassada. Muitas doenças do coração evoluem de forma silenciosa, sem causar desconforto intenso no tórax, e começam com manifestações discretas que costumam ser atribuídas ao cansaço do dia a dia.*

*O cansaço ao subir escadas, a falta de ar leve durante atividades simples e o inchaço nos pés estão entre os primeiros alertas e merecem atenção antes que o quadro evolua.”*

O termo “cardíaco” é um adjetivo culto relacionado a “coração”.

Assinale a opção que apresenta a frase em que o adjetivo culto está corretamente relacionado a um substantivo anterior.

- (A) Os meninos traziam marcas na testa; essas marcas cervicais podem ser sinais de maus-tratos.
- (B) Os cabelos fazem parte de nossa apresentação social; por isso os cuidados capilares nunca são exagerados.
- (C) Dores nos rins devem ser imediatamente analisadas; os incômodos hepáticos são sinais de moléstias graves.
- (D) A cera nos ouvidos impede uma perfeita audição; esse cuidado óptico deve fazer parte de nossas preocupações.
- (E) O cuidado com os dentes deve nos acompanhar todos os dias; a preocupação oftalmológica deve ser ensinada desde a infância.

## 15

Assinale a opção que apresenta a frase que deve ser incluída entre os textos argumentativos por apresentar a defesa de uma ideia com argumentos.

- (A) Beber água é fundamental; beber álcool não é fundamental.
- (B) Devemos sempre nos preocupar com nossa visão, assim como com nossa audição.
- (C) Devemos cuidar de nossa saúde, pois uma vida longa traz regularmente mais benefícios.
- (D) A pressão arterial é uma preocupação dos idosos, enquanto a anemia é uma preocupação de todos.
- (E) As atividades físicas devem ser praticadas diariamente, mesmo que sejam caminhadas de pequena extensão.

## Atualidades

16

O Produto Interno Bruto (PIB) é um indicador utilizado para medir a atividade econômica de um país em determinado período. No seu cálculo, consideram-se apenas os bens e serviços finais produzidos, o que evita a dupla contagem de etapas intermediárias da produção. Além disso, o PIB é um indicador de fluxo, e não de estoque, refletindo apenas a produção realizada em um intervalo de tempo específico.

Considerando essa definição, assinale a opção correta.

- (A) O PIB representa toda a riqueza acumulada por um país ao longo de sua história, incluindo bens produzidos em anos anteriores e ativos já existentes na economia.
- (B) Para evitar dupla contagem, o cálculo do PIB considera, simultaneamente, os valores dos bens intermediários e dos bens finais produzidos em cada cadeia produtiva.
- (C) Se um país produzir R\$ 100 de trigo, R\$ 200 de farinha e R\$ 300 de pão, o valor agregado ao PIB será de R\$ 600, correspondente à soma de todos os bens produzidos.
- (D) O PIB mede o fluxo de novos bens e serviços finais produzidos em determinado período, sendo calculado com base nos preços pagos pelo consumidor final, inclusive com a incidência dos impostos sobre os produtos.
- (E) Ainda que um país não produza novos bens ou serviços durante um ano, seu PIB continuará refletindo a riqueza já acumulada na economia.

17

No contexto das mudanças climáticas, o conceito de injustiça climática refere-se à situação em que os impactos ambientais atingem de forma mais intensa as populações socialmente vulneráveis.

Assinale a opção que exemplifica corretamente esse conceito.

- (A) Uma pesquisa mostra que moradores de diferentes bairros apresentaram os mesmos índices de internação durante uma onda de calor.
- (B) Uma pessoa sofreu insolação durante uma onda de calor por não ter se hidratado adequadamente.
- (C) Um levantamento mostra que moradores de favelas, devido à pouca arborização e à infraestrutura precária, sofrem mais com ondas de calor e enchentes do que moradores de áreas mais favorecidas.
- (D) Uma prefeitura identifica ilhas de calor no centro da cidade e propõe arborização, tratando o fenômeno como problema de desenho urbano e ligado à questão do bem-estar.
- (E) Um estudo associa o calor extremo ao aumento de mortalidade e recomenda a ampliação do atendimento hospitalar como principal resposta.

18

Em maio de 2025, a Organização Mundial da Saúde (OMS) publicou um relatório sobre determinantes sociais da equidade em saúde. Esses determinantes sociais dizem respeito às condições sociais, econômicas e ambientais que influenciam a saúde das populações. Considerando essa relação, assinale a afirmativa correta.

- (A) A expansão da proteção social tende a ampliar as desigualdades em saúde ao reduzir os incentivos ao trabalho nas populações vulneráveis.
- (B) As desigualdades em saúde entre países refletem sobretudo diferenças nos sistemas de saúde, sendo superadas à medida que a cobertura é ampliada.
- (C) O crescimento econômico, ao elevar a renda média dos países, tende a reduzir automaticamente as desigualdades em saúde entre os grupos sociais.
- (D) As desigualdades em saúde decorrem principalmente de diferenças genéticas entre as populações, sendo os fatores sociais de influência secundária.
- (E) A desvantagem social está diretamente associada à piora dos indicadores de saúde, padrão observado tanto em países ricos quanto em países pobres.

19

A economia brasileira ocupa uma posição relevante no cenário mundial devido ao fato de combinar um grande mercado consumidor, a abundância de recursos naturais e uma forte participação no comércio internacional de *commodities*. Em 2025, o país seguiu como parceiro comercial importante para diferentes regiões do mundo.

Com relação ao ano de 2025, assinale a opção correta.

- (A) A Argentina se mantém como principal destino das exportações brasileiras, enquanto os automóveis lideram a pauta exportadora nacional.
- (B) A União Europeia ocupa atualmente a posição de principal parceira comercial do Brasil, com destaque para as exportações de café.
- (C) Os Estados Unidos consolidaram-se como principal parceiro comercial do Brasil, impulsionados pelas importações de produtos industrializados brasileiros.
- (D) A pauta exportadora brasileira foi liderada principalmente por produtos industriais de alto valor agregado, destinados ao mercado europeu.
- (E) O petróleo bruto lidera a pauta exportadora brasileira, seguido pela soja e pelo minério de ferro, tendo a China como principal destino.

20

Um estudo sobre o financiamento do Sistema Único de Saúde (SUS) estimou que os gastos necessários para manter e ampliar os serviços de saúde pública deverão crescer, em média, 3,9% ao ano. No mesmo período, as regras fiscais federais limitam o crescimento das despesas públicas a 2,5% ao ano.

Com base nessas informações, é correto afirmar que

- (A) as regras fiscais federais permitem crescimento superior ao necessário para financiar o SUS.
- (B) as despesas públicas com saúde permanecerão abaixo dos limites fiscais previstos.
- (C) os custos necessários para manutenção do SUS tendem a diminuir gradualmente ao longo do tempo.
- (D) os gastos estimados para o SUS superam o limite fiscal, indicando pressão estrutural sobre seu financiamento.
- (E) o financiamento da saúde pública deixará de enfrentar restrições orçamentárias.

**21**

A dengue tem representado um importante desafio para a saúde pública do Estado do Rio de Janeiro, especialmente em períodos de temperaturas elevadas e maior volume de chuvas, condições que favorecem a proliferação do *Aedes aegypti*.

Com relação às medidas a serem adotadas no enfrentamento da dengue, assinale a afirmativa correta.

- (A) A redução dos casos de dengue ocorre principalmente por isolamento dos pacientes, já que a transmissão se dá pelo contato direto entre pessoas.
- (B) O enfrentamento da dengue articula ações da Secretaria Estadual com os municípios, incluindo capacitação de agentes e implantação de centros de hidratação.
- (C) A vacina contra dengue é indicada para toda a população, independentemente da faixa etária, sendo a principal medida preventiva adotada pelo Estado.
- (D) O enfrentamento da dengue deve priorizar a assistência hospitalar, pois as ações ambientais têm efeito limitado durante períodos de maior transmissão.
- (E) A eliminação de criadouros nas residências tem impacto limitado, pois a maioria dos focos do *Aedes aegypti* se encontra em espaços públicos.

**22**

Dados recentes do Instituto Brasileiro de Geografia e Estatística (IBGE) mostram que, nos últimos anos, a pobreza recuou expressivamente no Brasil, enquanto a desigualdade de renda permaneceu entre as mais elevadas do mundo.

A pobreza diz respeito à insuficiência de renda para suprir necessidades básicas, enquanto a desigualdade se refere à forma como a renda se distribui relativamente entre os diferentes grupos sociais.

Considerando a relação entre pobreza e desigualdade, assinale a afirmativa correta.

- (A) A redução da pobreza leva à diminuição da desigualdade no médio prazo, pois o crescimento econômico beneficia progressivamente todos os grupos.
- (B) A pobreza e a desigualdade são fenômenos distintos, que podem evoluir em direções diferentes dentro de uma mesma sociedade, como demonstra o caso brasileiro.
- (C) A queda da pobreza indica que os rendimentos estão crescendo de forma mais equitativa entre os diferentes grupos sociais da população.
- (D) A desigualdade de renda é consequência direta da pobreza, de modo que combater uma equivale a combater a outra no contexto brasileiro.
- (E) A redução da pobreza é condição suficiente para a redução da desigualdade, desde que os programas sociais alcancem os mais vulneráveis da população.

**23**

O município de Macaé é reconhecido como a capital brasileira do petróleo, tendo seu desenvolvimento econômico historicamente vinculado à exploração da Bacia de Campos e aos repasses de *royalties*. O problema apontado por especialistas é que os *royalties* dependem da exploração de um recurso natural não renovável e que está sujeito às oscilações do mercado internacional.

Com relação a esse tema, assinale a afirmativa correta.

- (A) A Bacia de Campos assegura décadas de produção petrolífera, tornando a diversificação econômica uma preocupação desnecessária no planejamento municipal.
- (B) O processamento de gás natural substitui progressivamente o petróleo como base econômica do Município, assegurando receitas equivalentes aos *royalties* no futuro.
- (C) A dependência dos *royalties* expõe o Município a riscos fiscais de longo prazo, justificando investimentos em turismo, agronegócio e atração de novas indústrias.
- (D) O crescimento da produção do pré-sal tende a ampliar os repasses de *royalties* a Macaé, reduzindo a necessidade de se investir na diversificação econômica.
- (E) A diversificação econômica do Município já está consolidada, com pesca, pecuária e comércio compensando eventual redução dos repasses de *royalties* petrolíferos.

**24**

A saúde pública no Estado do Rio de Janeiro enfrenta desafios históricos e estruturais, destacados pela **baixa cobertura da Atenção Primária à Saúde (APS)**, severas desigualdades regionais e sobrecarga na média e alta complexidade, agravadas por limitações no repasse de verbas federais.

A respeito dos desafios da saúde pública no Estado do Rio de Janeiro, analise as afirmativas a seguir e assinale (V) para a verdadeira e (F) para a falsa.

- ( ) A baixa cobertura da APS no Estado do Rio de Janeiro, contribui para a sobrecarga das emergências hospitalares, especialmente em áreas metropolitanas e na Baixada Fluminense.
- ( ) A concentração de leitos de UTI, especialistas e recursos de saúde na capital faz com que diversos municípios do interior dependam da regulação para acessar procedimentos de maior complexidade.
- ( ) O sistema estadual de regulação tem reduzido significativamente os tempos de espera para consultas especializadas, exames e cirurgias eletivas, eliminando grande parte das desigualdades de acesso entre as regiões.

As afirmativas são, respectivamente,

- (A) V – V – F.
- (B) V – F – F.
- (C) F – V – F.
- (D) F – F – V.
- (E) V – F – V.

**25**

A conquista de uma maior expectativa de vida para a sociedade altera a ocorrência populacional das Doenças Crônicas Não Transmissíveis (DCNTs).

Com relação ao tema, analise os itens a seguir.

- I. O envelhecimento aumenta a ocorrência de DCNTs na população, dado que essas doenças são as principais causas de morte e incapacidade entre os idosos.
- II. O envelhecimento populacional reduz a prevalência de DCNTs, pois os idosos tendem a adotar hábitos de vida mais saudáveis do que os adultos jovens.
- III. O envelhecimento populacional, ao lado do sedentarismo e da obesidade, constitui um dos principais fatores para o aumento da ocorrência das DCNTs no Brasil.

Está correto o que se afirma em

- (A) III, apenas.
- (B) I e II, apenas.
- (C) I e III, apenas.
- (D) II e III, apenas.
- (E) I, II e III.

## Políticas de Saúde

**26**

No contexto da organização do Sistema Único de Saúde (SUS), o Ministério da Saúde promoveu a transferência da gestão de dois hospitais federais para a administração de um Município.

Assinale a opção que indica o princípio a que essa medida está diretamente relacionada.

- (A) Equidade.
- (B) Integralidade.
- (C) Universalidade.
- (D) Hierarquização.
- (E) Descentralização.

**27**

No Sistema Único de Saúde (SUS), a Atenção Secundária corresponde ao nível intermediário de cuidado, destinado a usuários que necessitam de intervenções clínicas mais específicas e direcionadas.

Nesse sentido, assinale a opção que indica um serviço compatível com esse nível de atenção.

- (A) Transplante.
- (B) Endoscopia.
- (C) Radioterapia.
- (D) Hemodiálise.
- (E) Hemodinâmica.

**28**

Um determinado Município elaborou um documento, com vigência de quatro anos, para a organização das ações e dos serviços de saúde. Ele definiu as diretrizes, os objetivos e as metas a serem atingidas e as articulações com o Plano Plurianual (PPA).

O documento descrito corresponde

- (A) ao Plano de Saúde.
- (B) ao Relatório Anual de Gestão.
- (C) à Programação Anual de Saúde.
- (D) à Pactuação Integrada de Saúde.
- (E) ao Plano Diretor de Regionalização.

**29**

Com base nas disposições sobre o acompanhamento à mulher nos serviços de saúde, previstas na Lei nº 8.080/1990, analise as afirmativas a seguir e assinale (V) para a verdadeira e (F) para a falsa.

- ( ) Toda mulher tem o direito de ser acompanhada por pessoa maior de idade durante a realização de consultas, exames e procedimentos realizados em unidades de saúde públicas ou privadas.
- ( ) Em caso de atendimento com sedação, a eventual renúncia da paciente ao direito de acompanhante deve ser feita por escrito, após o esclarecimento dos seus direitos, com, no mínimo, 24 horas de antecedência.
- ( ) No caso de atendimento realizado em centro cirúrgico ou unidade de terapia intensiva, somente será admitido acompanhante que seja profissional de saúde.

As afirmativas são, respectivamente,

- (A) V – V – F.
- (B) F – F – F.
- (C) V – F – V.
- (D) F – V – F.
- (E) V – V – V.

**30**

Acerca dos Requisitos de Boas Práticas de Funcionamento para os Serviços de Saúde, assinale a afirmativa correta.

- (A) Em situações de transferências ou remoção para realização de exames externos, deve haver pactuação formal prévia entre os estabelecimentos envolvidos.
- (B) O Serviço de Saúde deve promover a capacitação de seus profissionais antes do início das atividades e de forma permanente, de acordo com as atividades desenvolvidas.
- (C) O Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES) é obrigatório para os serviços públicos de saúde e facultativo para os serviços privados.
- (D) Em serviços de saúde com mais de 15 trabalhadores, é obrigatória a instituição de Comissão Interna de Prevenção de Acidentes (CIPA).
- (E) Os protocolos assistenciais devem ser instituídos como instrumentos orientadores de boas práticas, devendo sua aplicação estar condicionada à avaliação específica.

**31**

Durante a assistência a um paciente adulto, internado na clínica médica de um hospital, o profissional de saúde cometeu um erro que ocasionou a incapacidade motora do paciente.

De acordo com as disposições do Ministério da Saúde, essa situação caracteriza a ocorrência de

- (A) *Near miss*.
- (B) Evento adverso.
- (C) Evento sentinela.
- (D) Quase incidente.
- (E) Incidente controlado.

**32**

Uma equipe de gestores de uma empresa pública de saúde criou um grupo de trabalho para discutir a implementação efetiva dos princípios e diretrizes da Política Nacional de Humanização (PNH). Um dos pontos discutidos foi a necessidade de integração entre gestores, trabalhadores e usuários para a tomada de decisão.

Assinale a opção que indica o pilar da PNH relacionado a esse ponto.

- (A) Ambiência.
- (B) Transversalidade.
- (C) Clínica ampliada.
- (D) Gestão compartilhada.
- (E) Valorização do trabalhador.

**33**

Com base na Lei Orgânica da Saúde, assinale a opção que corresponde a uma competência da direção municipal do Sistema Único de Saúde.

- (A) Coordenar os serviços de vigilância epidemiológica.
- (B) Definir e coordenar os sistemas de vigilância sanitária.
- (C) Gerir os laboratórios públicos de saúde e os hemocentros.
- (D) Formular e implementar as políticas de saneamento básico.
- (E) Formular, avaliar e apoiar as políticas de alimentação e de nutrição.

**34**

Com base nas disposições legais acerca dos direitos e deveres dos usuários do Sistema Único de Saúde, analise as afirmativas a seguir e assinale (V) para a verdadeira e (F) para a falsa.

- ( ) O usuário tem direito a receber informações claras, completas e compreensíveis sobre seu estado de saúde, incluindo diagnóstico, prognóstico e alternativas de tratamento disponíveis.
- ( ) É dever do usuário colaborar com as equipes de saúde, fornecendo informações verdadeiras sobre seu estado de saúde e histórico, contribuindo para a qualidade do cuidado prestado.
- ( ) Deve ser garantido ao usuário o sigilo de suas informações de saúde, podendo o serviço compartilhá-las com familiares ou terceiros somente em caso de vínculo afetivo ou interesse no cuidado.

As afirmativas são, respectivamente,

- (A) F – V – V.
- (B) V – F – V.
- (C) F – F – V.
- (D) V – V – F.
- (E) F – V – F.

**35**

Com base nas diretrizes para instituição, reformulação, reestruturação e funcionamento dos Conselhos de Saúde, analise as afirmativas a seguir e assinale (V) para a verdadeira e (F) para a falsa.

- ( ) O Conselho de Saúde é uma instância colegiada, deliberativa e permanente do Sistema Único de Saúde (SUS) em cada esfera de Governo.
- ( ) A representação dos usuários nos Conselhos de Saúde deve ser paritária em relação ao conjunto dos demais segmentos representados.
- ( ) Os Conselhos de Saúde devem ser compostos por 50% de entidades e movimentos representativos de usuários e 50% de entidades representativas dos trabalhadores da área de saúde.

As afirmativas são, respectivamente,

- (A) V – F – V.
- (B) F – F – F.
- (C) V – V – F.
- (D) F – V – F.
- (E) V – V – V.

## Normas Municipais

**36**

Dionísio, profissional da área de saúde, deseja atuar como membro do Conselho de Saúde do Município de Macaé, razão pela qual passou a analisar as normas constantes da Lei nº 3.233/2009 acerca da composição do mencionado Conselho.

Com base na referida Lei, assinale a opção que indica a correta conclusão a que Dionísio chegou.

- (A) O Secretário de Saúde é membro nato do Conselho de Saúde do Município de Macaé, de modo que, necessariamente, participa da eleição da Mesa Diretora.
- (B) O mandato inicial dos membros do Conselho de Saúde do Município de Macaé é de 4 (quatro) anos, coincidente com o de Prefeito, admitindo-se a recondução por igual período.
- (C) Os membros do Conselho de Saúde do Município de Macaé terão o seu mandato extinto, caso falem, sem prévia justificação, a três reuniões consecutivas ou cinco intercaladas em um período de 12 (doze) meses.
- (D) O exercício do mandato de membro do Conselho Municipal de Saúde do Município de Macaé será remunerado, de modo que há necessidade de compatibilidade de horário com o exercício da atividade de profissional da área de saúde.
- (E) Os membros do Conselho de Saúde do Município de Macaé serão indicados por seus respectivos segmentos, mas serão substituídos por outro segmento, na medida em que não há previsão de suplente para cada entidade participante.

**37**

Acerca da participação de instituições privadas nas ações de saúde desenvolvidas pelo Município de Macaé, à luz dos dispositivos da respectiva Lei Orgânica relativos à saúde, assinale a afirmativa correta.

- (A) A participação de instituições privadas, tenham ou não fins lucrativos, nas ações de saúde desenvolvidas pelo Município de Macaé, é absolutamente vedada, seja de forma primária ou de forma suplementar.
- (B) As instituições privadas, preferencialmente as entidades filantrópicas e as sem fins lucrativos, poderão participar de forma suplementar das ações de saúde desenvolvidas pelo Município de Macaé, mediante convênio ou contrato.
- (C) Apenas instituições privadas filantrópicas e sem fins lucrativos poderão participar das ações de saúde desenvolvidas pelo Município de Macaé, as quais devem ser realizadas de forma complementar, por meio de contrato administrativo, sempre por meio de licitação.
- (D) As instituições privadas, independentemente de serem filantrópicas e sem fins lucrativos, poderão participar primariamente das ações de saúde do Município de Macaé, desde que formalizado o devido contrato administrativo, que não precisa ser precedido de licitação.
- (E) A participação de instituições privadas que tenham fins lucrativos nas ações de saúde desenvolvidas pelo Município de Macaé não é admitida, de modo que está proibida a formalização de convênios ou contratos com tais instituições em qualquer hipótese, incluindo situações de caso fortuito.

**38**

Patrícia, servidora estável do Município de Macaé, após anos de exercício regular, pela primeira vez, cometeu uma falta funcional, de modo que está preocupada com a aplicação da penalidade de demissão, após o devido processo administrativo disciplinar, razão pela qual passou a analisar quais condutas poderiam ensejar a referida penalidade, nos termos do Regime Jurídico dos Servidores Municipais (Lei Complementar nº 011/1998 e suas alterações).

Assinale a opção que indica a conduta que, sem reincidência, poderia ensejar a penalidade de demissão.

- (A) Proceder de forma escandalosa na repartição e manter uma conduta de incontinência pública.
- (B) Ausentar-se do serviço durante o expediente, sem a prévia autorização do chefe imediato.
- (C) Opor resistência injustificada ao andamento de documento e processo ou execução de serviço.
- (D) Promover manifestação de apreço ou despreço a qualquer título, inclusive de cunho político-partidário, no recinto da repartição.
- (E) Atribuir a pessoa estranha à repartição, fora dos casos previstos em lei, o desempenho de atribuições que sejam de sua responsabilidade ou de seu subordinado.

**39**

A Lei Complementar nº 346/2025 dispõe sobre a reestruturação na Administração Pública do Município de Macaé. As normas constantes da Seção XIII delineiam os aspectos atinentes à Secretaria Municipal de Saúde.

À luz da mencionada disposição legal, é correto afirmar que o Serviço Municipal de Hemoterapia está vinculado à

- (A) Coordenadoria Especial de Odontologia.
- (B) Secretaria Executiva de Atenção Básica.
- (C) Coordenadoria Especial de Vigilância Sanitária.
- (D) Secretaria Executiva de Alta e Média Complexidade.
- (E) Coordenadoria Especial de Vigilância Ambiental em Saúde.

**40**

Marcela, servidora estável, ocupante do cargo de médica do Município de Macaé, exerce atribuições perante a Junta Médica do Município.

No exercício de sua atividade profissional foi questionada sobre as peculiaridades da licença para tratamento de saúde, na forma do Regime Jurídico dos Servidores Municipais (Lei Complementar nº 11/98 e suas alterações).

Conforme o mencionado Diploma Legal, assinale a opção que indica, corretamente, a resposta dada por Marcela.

- (A) A remuneração dos servidores municipais estáveis em licença para tratamento de saúde será integralmente suportada pela Prefeitura do Município de Macaé, sem que haja necessidade de levar em conta o prazo deferido para tal finalidade.
- (B) O servidor não poderá permanecer em licença para tratamento de saúde por prazo superior a 12 (doze) meses, salvo em casos considerados recuperáveis, nos quais, a critério da Junta Médica, tal benefício poderá ser excepcionalmente prorrogado pelo prazo de até 6 (seis) meses.
- (C) A licença para tratamento de saúde poderá cessar antes do final do prazo conferido, a requerimento do servidor que, julgando-se apto para o exercício das atividades, reassumirá o cargo imediatamente, independentemente da realização de inspeção médica, que não é exigida para tal fim.
- (D) O servidor licenciado para tratamento de saúde, se exercer, durante o período de licença, quaisquer atividades profissionais remuneradas, terá como interrompida a licença, com perda total da remuneração, a partir da data em que for verificada essa prática, até que reassuma o exercício do cargo.
- (E) O servidor que se encontrar em outro Município ou Estado da Federação não poderá realizar a inspeção médica para fins de licença para tratamento de saúde pelo respectivo médico oficial, devendo se locomover até a Junta Médica do Município de Macaé para tanto ou solicitar a efetivação à distância.

## Conhecimentos Específicos

### Clínica Geral

41

Com relação à evolução da pressão arterial sistêmica nas sociedades industrializadas, assinale a opção que indica o fenômeno hemodinâmico que é característico em indivíduos com idade superior a 60 anos.

- (A) Não há alterações no padrão de pressão arterial em pacientes de idade superior a 60 anos.
- (B) Queda progressiva da pressão arterial sistólica a partir da sexta década de vida, igualando-se aos níveis da diastólica.
- (C) Estabilização da pressão arterial sistólica e diastólica em patamares elevados, mantendo a pressão de pulso constante.
- (D) Aumento predominante da pressão arterial diastólica, resultando em um estreitamento significativo da pressão de pulso.
- (E) Aumento da amplitude da pressão de pulso devido ao decréscimo da pressão arterial diastólica, enquanto a sistólica continua a aumentar.

42

As *úlcera duodenais*, na maioria dos casos, ocorrem

- (A) igualmente por todo o duodeno.
- (B) na segunda porção do duodeno, próximo à Ampola de Vater.
- (C) na primeira porção do duodeno, localizadas a 3 cm do piloro.
- (D) na terceira porção do duodeno, distal ao ligamento de Treitz.
- (E) ao longo de toda a curvatura maior do bulbo duodenal, sem relação com o piloro.

43

Assinale a opção que apresenta a interpretação clínica correta de um paciente com Anti-HBs positivo isoladamente, na ausência de Anti-HBc e HBsAg.

- (A) Infecção ativa pelo vírus HBs.
- (B) Imunidade adquirida por meio de vacinação ativa.
- (C) Cura espontânea de uma infecção prévia por HBV.
- (D) Infecção crônica pelo vírus HBV com mutação de escape.
- (E) Falso-positivo resultante de reatividades cruzadas com o vírus da Hepatite A.

44

No que diz respeito às recomendações de atividade física para adultos (18 a 64 anos) visando à promoção da saúde e longevidade, assinale a opção que indica a orientação correta.

- (A) Focar apenas em exercícios aeróbicos, uma vez que o treinamento de força é indicado apenas para idosos com o objetivo de prevenir sarcopenia.
- (B) Praticar exclusivamente atividades de alta intensidade por 30 minutos diários, visto que atividades leves não trazem benefícios marginais para a saúde cardiovascular.
- (C) Substituir qualquer atividade moderada por treinos de resistência extrema, como maratonas, que comprovadamente zeram o risco de morte súbita cardíaca.
- (D) Realizar exercícios de baixo impacto exclusivamente, tais como caminhadas, pois exercícios mais vigorosos geram lesões osteomusculares além de não ocasionarem benefícios à saúde.
- (E) Realizar pelo menos 150 minutos de atividade aeróbica de intensidade moderada por semana, preferencialmente espalhados pelos dias, somados a exercícios de fortalecimento muscular em 2 ou mais dias.

45

Em relação ao manejo de uma encefalopatia hipertensiva, assinale a opção que indica, corretamente, a estratégia de redução da pressão arterial para evitar isquemia cerebral iatrogênica.

- (A) Reduzir a pressão arterial média em, no máximo, 25% nas primeiras horas, ou atingir uma faixa de 160/100–110 mmHg.
- (B) Reduzir a pressão arterial sistólica para níveis normais (< 120 mmHg) nos primeiros 15 minutos utilizando nifedipina sublingual.
- (C) Não procurar corrigir a hipertensão porque uma encefalopatia hipertensiva é sempre secundária a processos cerebrais.
- (D) Usar apenas agentes orais de longa ação, como o atenolol, para evitar quedas bruscas que ocorrem com medicações parenterais.
- (E) Manter a pressão arterial elevada (acima de 220/120 mmHg) por pelo menos 48 horas para garantir a perfusão tecidual.

46

A *hiperinsuflação pulmonar* é uma adaptação fisiopatológica na doença pulmonar obstrutiva crônica para preservar o fluxo expiratório máximo. No entanto, ela gera desvantagens mecânicas significativas para o diafragma.

Assinale a opção que apresenta, corretamente, um desses efeitos adversos.

- (A) A elevação da cúpula diafragmática causa uma compressão mecânica que resulta em menor força muscular.
- (B) O aumento da zona de aposição entre o diafragma e a parede abdominal facilita a expansão da caixa torácica.
- (C) O encurtamento das fibras musculares do diafragma achatado reduz sua capacidade de gerar pressão inspiratória eficaz.
- (D) O diafragma assume uma curvatura maior, exigindo menos tensão para produzir a pressão transpulmonar necessária para a respiração.
- (E) A caixa torácica é levada para abaixo de seu volume de repouso, facilitando os músculos inspiratórios através do recolhimento elástico.

47

Assinale a opção que indica o teste laboratorial mais importante para a avaliação da gravidade da necrose hepatocelular e do prognóstico na hepatite viral aguda.

- (A) Nível absoluto de Alanina Aminotransferase.
- (B) Título de anticorpos anti-músculo liso.
- (C) Concentração de Fosfatase Alcalina.
- (D) Tempo de Protrombina.
- (E) Título sérico de HBsAg.

48

Alterações eletrolíticas podem ser fatais e detectadas precocemente no ECG.

Assinale a opção que indica a sequência de alterações esperada na hipercalemia grave.

- (A) Inicia com alargamento de QRS, seguido de distúrbios de repolarização, inversão de ondas T seguido de fibrilação ventricular.
- (B) Inicia com o prolongamento do intervalo PR e o surgimento de ondas Delta, progredindo para taquicardia supraventricular persistente.
- (C) Inicia com encurtamento do intervalo QT e ondas U proeminentes, evoluindo para infradesnivelamento generalizado do segmento ST.
- (D) Inicia com inversão profunda de ondas T em derivações precordiais (V1-V4), evoluindo para supradesnivelamento ST simulando um infarto anterior.
- (E) Inicia com ondas T altas e pontiagudas (em tenda), seguido por distúrbios de condução AV, perda da onda P, alargamento do QRS e padrão sinusoidal.

49

Um paciente de 55 anos, sem antecedentes de doenças cardiovasculares, apresenta níveis pressóricos de 150/95 mmHg em consultas repetidas.

De acordo com as estratégias de prevenção e cuidados gerais com o paciente em medicina interna, o início do tratamento anti-hipertensivo para este paciente é classificado como prevenção

- (A) *primordial*, uma vez que o foco é evitar que o paciente desenvolva outros fatores de risco no futuro.
- (B) *primária*, pois visa reduzir o risco de um primeiro evento de doença (incidente) em um indivíduo que possui um fator de risco.
- (C) *secundária*, dado que o tratamento objetiva evitar a recorrência de complicações sistêmicas da hipertensão.
- (D) *terciária*, pois requer ação farmacológica imediata para evitar a morte iminente por crise hipertensiva.
- (E) *quaternária*, por se utilizar de medicamentos há muito estabelecidos nas diretrizes de tratamento.

50

A Doença de Parkinson é definida clinicamente por uma síndrome parkinsoniana.

Assinale a opção que apresenta as características cardinais da Doença de Parkinson associadas a uma acurácia diagnóstica superior a 90% na presença de assimetria motora e boa resposta à levodopa.

- (A) Tremor de repouso, rigidez e bradicinesia.
- (B) Coreia, demência de evolução crônica e ataxia.
- (C) Tremor essencial familiar, nistagmo e ataxia cerebelar.
- (D) Coreia, distonia focal e crises convulsivas generalizadas.
- (E) Instabilidade postural precoce, quedas frequentes e demência no primeiro ano.

## Médico I – Diarista Geriátrico

51

Paciente masculino, 62 anos, com quadro crônico e progressivo de alterações cognitivas e perda de funcionalidade, apresenta, como manifestações clínicas, flutuações cognitivas com discurso incoerente e a incapacidade de reconhecer o ambiente que o rodeia, alucinações visuais complexas, quedas frequentes, delírios sistematizados e sinais de parkinsonismo.

Assinale a opção que indica, corretamente, o quadro clínico descrito.

- (A) Demência Vascular.
- (B) Demência de Alzheimer.
- (C) Demência frontotemporal.
- (D) Doença de Creutzfeldt-Jakob.
- (E) Demência por corpúsculos de Lewy.

52

A história clínica de um paciente masculino de 68 anos, advogado, casado, evoluiu com perda progressiva do controle da urina, associada à alteração da marcha e perda cognitiva e funcional.

Ao exame, o paciente apresentou passos lentos e curtos com perda de equilíbrio, incontinência urinária e alterações cognitivas na memória e atenção.

Considerando que o principal diagnóstico é de hidrocefalia normobárica, assinale a afirmativa correta.

- (A) É uma das causas irreversíveis das síndromes demenciais.
- (B) As alterações cognitivas deveriam vir antes das outras manifestações.
- (C) A demência relacionada a este diagnóstico é grave e rapidamente progressiva.
- (D) Condições que interferem na absorção do líquido, como doenças meníngeas, nunca se relacionam.
- (E) A principal forma de tratamento é a implantação de uma válvula de derivação ventrículo-peritoneal (DVP).

53

A avaliação cognitiva é parte da avaliação geriátrica ampla (AGA). Dentre as funções cognitivas, a função atencional (ou atenção) seleciona e foca em condições específicas, excluindo os distratores irrelevantes para processar informações.

A atenção direciona os recursos mentais sobre os aspectos mais relevantes do meio, mantendo um estado de observação e de alerta que permite ter consciência do que ocorre no entorno. Essa função cognitiva pode ser subdividida em alguns tipos descritivos.

Assinale a opção que apresenta a definição correta de atenção alternada.

- (A) Ritmo no qual o cérebro realiza uma tarefa.
- (B) Capacidade de se concentrar em algo, sem permitir que outros estímulos interfiram.
- (C) Capacidade de manter o foco de atenção em uma tarefa durante um período de tempo prolongado.
- (D) Capacidade de mudar o foco de atenção de uma tarefa para outra, mantendo a eficiência do desempenho em ambas as atividades.
- (E) Grande dificuldade ou incapacidade para direcionar a atenção para um dos lados, tanto em relação ao próprio corpo como ao espaço.

54

Paciente masculino de 85 anos, com diagnóstico de adenocarcinoma de próstata de alto risco foi submetido a uma Avaliação Geriátrica Ampla (AGA).

Durante a entrevista, foi percebido que o paciente, apesar de independente para as atividades básicas e instrumentais de vida diária, apresentava restrição apenas para a realização de atividades físicas rigorosas/extenuantes, pois os sintomas da doença impactavam sua rotina habitual.

Apresenta hipertensão e diabetes bem controlados, sem perda ponderal significativa nos últimos seis meses, com mobilidade preservada e com escala de fragilidade clínica (CFS) de 4 pontos. A família, ao discutir radioterapia como proposta terapêutica de intenção curativa, demonstrou preocupação com a idade avançada do paciente.

Sobre o caso apresentado, assinale a opção que, baseada nas recomendações atuais, indica a melhor interpretação.

- (A) A idade avançada contraindica radioterapia curativa.
- (B) A decisão deve ser baseada principalmente na idade cronológica.
- (C) A radioterapia deve ser evitada, devido à maior toxicidade relacionada à idade cronológica.
- (D) A radioterapia pode ser uma opção terapêutica benéfica e factível, conforme os achados da AGA do paciente.
- (E) A melhor evidência disponível não sustenta que a radioterapia em idosos pode oferecer benefícios clínicos relevantes.

55

Paciente feminina de 72 anos, aposentada, com hipertensão arterial sistêmica controlada, participa regularmente de atividades comunitárias, mantém prática de atividade física leve e relata satisfação com sua vida, apesar de limitações financeiras.

Durante a consulta, ela demonstrou preocupação por não se encaixar no que acredita ser “envelhecimento bem-sucedido”, por possuir doença crônica.

Com base no conceito contemporâneo de envelhecimento bem-sucedido, assinale a afirmativa correta.

- (A) O envelhecimento bem-sucedido é definido principalmente pela ausência de doenças crônicas.
- (B) A presença de comorbidades exclui o indivíduo da classificação de envelhecimento bem-sucedido.
- (C) Os fatores biológicos são os únicos determinantes relevantes no processo de envelhecimento bem-sucedido.
- (D) O envelhecimento bem-sucedido estabelece categorias rígidas entre idosos bem-sucedidos e malsucedidos.
- (E) O conceito envolve múltiplas dimensões, incluindo qualidade de vida e engajamento, não se limitando à saúde física.

56

Paciente masculino, 82 anos, vive em sua casa com apoio parcial de um cuidador. Ele tem limitações, com necessidade de auxílio em algumas atividades instrumentais de vida diária (como fazer compras e preparar refeições), mas consegue executar atividades básicas, como alimentar-se e cuidar da própria higiene, com mínima assistência. Cognitivamente preservado, o paciente toma decisões sobre sua rotina, finanças e cuidados de saúde, expressando claramente suas preferências. Ele relata satisfação com a sua vida, apesar das limitações, mantendo vínculos sociais ativos.

Sobre o caso apresentado, com base nos conceitos de autonomia, independência, qualidade de vida e expectativa de vida saudável, assinale a afirmativa correta.

- (A) O paciente apresenta independência total, pois mantém sua capacidade cognitiva e sua autonomia decisória.
- (B) O paciente tem sua autonomia preservada e sua percepção de qualidade de vida permanece positiva, apesar das limitações funcionais.
- (C) O paciente teve reduzida sua capacidade funcional em atividades instrumentais, o que implica, necessariamente, em baixa qualidade de vida.
- (D) O paciente mostra dependência em atividades instrumentais, o que elimina a possibilidade de envelhecimento ativo.
- (E) A expectativa de vida saudável do paciente é irrelevante, pois não está diretamente relacionada à sua funcionalidade.

57

Paciente feminina de 79 anos apresenta hipertensão arterial sistêmica e *diabetes mellitus*. Nos últimos meses, passou a relatar cansaço frequente, perda de força muscular e dificuldade para realizar atividades domésticas. Vive sozinha, tem pouco contato com familiares e refere sentimentos de solidão. Utiliza cinco medicamentos de uso contínuo. Sua residência não possui adaptações de segurança, como barras de apoio no banheiro.

Sobre esse caso clínico, com base nos fatores associados à fragilidade do idoso, assinale a afirmativa correta.

- (A) A fragilidade desta paciente pode ser explicada exclusivamente pelo envelhecimento fisiológico, sem relação com outros fatores.
- (B) A presença de doenças crônicas não contribui para a fragilidade, desde que haja tratamento medicamentoso adequado.
- (C) Fatores biológicos, psicossociais e ambientais interagem no caso, contribuindo para o desenvolvimento da fragilidade.
- (D) O uso de múltiplos medicamentos reduz o risco de fragilidade, pois melhora o controle das doenças crônicas.
- (E) O isolamento social não possui relação significativa com o declínio funcional em idosos.

58

Paciente masculino, 84 anos, foi internado por pneumonia. No terceiro dia de internação, passou a apresentar desatenção, fala desconexa, inversão do ciclo sono-vigília e períodos de agitação alternados com sonolência. Segundo seus familiares, era previamente independente e sem alterações cognitivas significativas.

Durante a avaliação, observou-se início agudo e curso flutuante dos sintomas.

A respeito desse quadro clínico, com base nos princípios de prevenção e diagnóstico diferencial, assinale a afirmativa correta.

- (A) A presença de *delirium* exclui completamente a possibilidade de demência associada.
- (B) O tratamento do *delirium* baseia-se no uso de sedativos para controle da agitação, independentemente da causa de base.
- (C) A adoção de medidas preventivas, como reorientação, manutenção do ciclo sono-vigília e mobilização precoce, reduz o risco de *delirium*.
- (D) O *delirium* apresenta início insidioso e progressivo, sendo irreversível na maioria dos casos, o que dispensa investigação de causas precipitantes.
- (E) O quadro é compatível com demência, caracterizada por início agudo e flutuação dos sintomas, devendo ser iniciado tratamento com antipsicóticos de forma rotineira.

59

Paciente feminina, 82 anos, hipertensa, diabética e com osteoartrite, faz uso contínuo de 8 medicamentos prescritos por diferentes médicos em acompanhamento regular. Nos últimos meses, apresentou episódios de tontura, queda e confusão mental leve.

Sobre o caso, com base nos princípios da farmacologia em geriatria, assinale a afirmativa correta.

- (A) O uso de múltiplos medicamentos reduz o risco de eventos adversos por melhor controle das doenças.
- (B) A polifarmácia está associada ao aumento do risco de iatrogenia, interações medicamentosas e quedas.
- (C) A polifarmácia é segura quando todos os medicamentos são prescritos por especialistas de áreas diferentes.
- (D) A ocorrência de sintomas como tontura não está relacionada ao uso de medicamentos em idosos.
- (E) A suspensão de medicamentos não deve ser considerada em idosos com múltiplas doenças crônicas.

60

Paciente masculino de 79 anos, com queixas de insônia, procurou atendimento médico, no qual foi prescrito benzodiazepínico.

Após alguns dias, passou a apresentar sonolência diurna, confusão e dificuldade para caminhar.

Sobre esse caso clínico, assinale a afirmativa correta.

- (A) O quadro sugere iatrogenia medicamentosa associada ao uso do benzodiazepínico.
- (B) Os benzodiazepínicos são seguros em idosos segundo os critérios de Beers, com efeitos adversos discretos.
- (C) Os sintomas são esperados no idoso com sono não reparador, indicando a necessidade de aumento de dose da medicação.
- (D) Trata-se de um quadro típico de demência de início rápido, indicando internação hospitalar para manejo diagnóstico e terapêutico.
- (E) A conduta mais adequada é substituir o benzodiazepínico em uso, por outro representante da mesma categoria, para fins de melhor adaptação medicamentosa.

61

Sobre os critérios de Beers e STOPP/START, assinale a afirmativa correta.

- (A) Substituem completamente o julgamento clínico do médico.
- (B) São aplicáveis em contexto ambulatorial, não se estendendo à internação hospitalar.
- (C) Avaliam as interações medicamentosas, sem considerar omissões terapêuticas.
- (D) São utilizados para definir doses máximas de medicamentos em adultos a partir dos 50 anos.
- (E) Servem para identificar medicamentos potencialmente inapropriados e otimizar prescrições em idosos.

62

Paciente masculino, 81 anos, sedentário, com diagnóstico de sarcopenia leve, inicia acompanhamento para melhora da funcionalidade.

Sobre o caso, assinale a afirmativa correta.

- (A) A prática de exercícios aumenta o risco de fragilidade em idosos.
- (B) A atividade física deve ser evitada em idosos com perda muscular.
- (C) Os exercícios de resistência (força) são importantes para melhorar a massa e a força muscular.
- (D) Os exercícios aeróbicos são mais indicados para idosos com sarcopenia, desde que acima de 100 minutos semanais.
- (E) Os idosos com idade superior a 80 anos e com histórico de sedentarismo não se beneficiam de programas de exercício físico, pelo risco cardiovascular.

63

Paciente de 65 anos sem comorbidades conhecidas, ativo e com prática regular de musculação há poucos meses, procurou o atendimento geriátrico para fins de envelhecimento saudável.

Ao exame, o paciente apresenta IMC de 22 kg/m<sup>2</sup>, SARC-CaLF de 11 pontos, com teste de levantar e sentar de 22 segundos.

Baseado no caso descrito, assinale a afirmativa **incorreta**.

- (A) A ingestão calórica adequada para idosos com peso adequado deve ser de 30 kcal/kg/dia.
- (B) Paciente com sarcopenia e risco de quedas aumentado precisa ser orientado sobre a importância da ingestão de cálcio na dieta, na quantidade de 200 mg/dia.
- (C) No contexto de envelhecimento saudável, a ingestão hídrica a ser estimulada é de 30 ml/kg/dia, exceto em condições clínicas que exijam restrição de líquidos.
- (D) O paciente precisa ser orientado sobre a distribuição da ingestão proteica diária nas três principais refeições do dia idealmente (café da manhã, almoço e jantar).
- (E) A ingestão proteica ideal no contexto de sarcopenia, sem comorbidades associadas, deve ser de 1,2 a 1,5g/kg/dia, podendo chegar a 2,0 g/kg/dia em sarcopenias graves, desde que de forma individualizada.

64

Sobre os mecanismos biológicos do envelhecimento, assinale a afirmativa correta.

- (A) A senescência celular não tem impacto clínico relevante.
- (B) O envelhecimento resulta de um único mecanismo central.
- (C) O envelhecimento envolve processos como estresse oxidativo, inflamação e disfunção mitocondrial.
- (D) A capacidade de reparo celular aumenta com a idade, em decorrência do fenômeno do *Inflammaging*.
- (E) O processo de imunosenescência é fisiológico e irreversível, envolvendo o envelhecimento programado, em decorrência do prolongamento de telômeros.

65

Paciente idosa com Demência de Alzheimer CDR 1 (*Clinical Dementia Rating*) e doença do refluxo gastroesofágico, fazendo uso regular de Donepezila, Omeprazol e Domperidona, apresentou períodos de agitação psicomotora e crises vertiginosas, sendo iniciado o uso regular de Clorpromazina e Flunarizina, após descartadas as causas de *delirium*.

Meses após, a paciente evoluiu com rigidez, quedas e piora cognitiva, sendo diagnosticada com doença de Parkinson e iniciada terapia com Levodopa/Carbidopa.

Sobre o caso acima, assinale a afirmativa correta.

- (A) Não há relação entre os eventos e o diagnóstico de Demência por Corpos de Lewy deve ser afastado.
- (B) Trata-se de evolução natural da demência de Alzheimer; nessa fase, está indicada a retirada dos medicamentos.
- (C) Mostra uma cascata iatrogênica marcada por parkinsonismo medicamentoso, sendo indicada a suspensão de drogas, como antipsicótico e antivertiginoso.
- (D) O tratamento deve ser ampliado com novos fármacos, incluindo anticolinérgicos, como o Biperideno, sendo mais seguro para idosos do que a Levodopa.
- (E) Está adequada associação medicamentosa, mas drogas como a Donepezila e o Omeprazol devem ser descontinuadas, devido aos seus efeitos colaterais motores a longo prazo.

66

A Diretriz Brasileira de Hipertensão Arterial de 2025, publicada pela Sociedade Brasileira de Cardiologia (SBC), estabelece mudanças significativas no manejo da pressão arterial (PA), especialmente no que diz respeito às metas terapêuticas para idosos.

Em idosos frágeis ou com intolerância ao tratamento anti-hipertensivo, assinale a opção que indica a orientação correta.

- (A) Individualizar metas terapêuticas.
- (B) Manter meta rígida sem exceções.
- (C) Suspender tratamento em todos os casos.
- (D) Utilizar apenas monoterapia anti-hipertensiva.
- (E) Aumentar a meta de controle pressórico para PA <160/100 mmHg.

67

Paciente feminina de 80 anos com *diabetes mellitus* tipo 2 (DM2), doença renal crônica (DRC estágio 3b) com taxa de filtração glomerular (TFG) em 38 mL/min/1,73m<sup>2</sup>, sem demais comorbidades, fazendo uso de enalapril 10 mg por dia, espironolactona 25 mg por dia, anlodipino 5 mg por dia e furosemida 40 mg por dia.

Na consulta, apresentou pressão arterial de 118/70 mmHg, sem sintomas de hipotensão. Os exames laboratoriais mostraram potássio de 5,6 mEq/L.

Sobre o caso, assinale a opção que indica, corretamente, a melhor conduta inicial.

- (A) Reduzir anlodipino.
- (B) Suspender Enalapril.
- (C) Suspender Espironolactona.
- (D) Manter esquema pela proteção cardiovascular.
- (E) Intensificar tratamento anti-hipertensivo para alcance das metas terapêuticas ideais.

68

Uma paciente feminina, 82 anos, foi trazida pela filha para consulta geriátrica. Ela tem histórico de *diabetes mellitus* tipo 2 há 18 anos, hipertensão arterial, doença renal crônica estágio 3b (Taxa de Filtração Glomerular: 34 mL/min/1,73m<sup>2</sup>) e síndrome demencial em fase moderada. Já teve duas internações no último ano por quedas. Está em uso de metformina 1000 mg/dia, Glimepirida 4 mg/dia, Insulina NPH 20 UI à noite.

Exames recentes mostraram: hemoglobina glicada (HbA1c: 7,1%) e glicemias capilares com episódios frequentes de hipoglicemias (glicemia capilar <70 mg/dL). Sua pressão arterial está em 130/70 mmHg e apresenta escala de Katz de 3 pontos.

Sobre o caso apresentado, com base nas diretrizes atuais da Sociedade Brasileira de Diabetes, assinale a opção que indica, corretamente, a melhor conduta.

- (A) Manter o tratamento atual, pois a HbA1c está dentro da meta.
- (B) Iniciar inibidor de SGLT2 e manter todos os medicamentos atuais.
- (C) Substituir insulina atual por esquema basal-bolus para maior controle.
- (D) Desintensificar o tratamento, suspendendo sulfonilureia e reduzindo insulina.
- (E) Intensificar o controle glicêmico com aumento da insulina para atingir HbA1c <6,5%.

69

Paciente feminina de 75 anos, pós-menopausa, comparece à consulta na atenção especializada do SUS (Sistema Único de Saúde do Brasil) com histórico de fratura de vértebra lombar há 8 meses, após queda da própria altura.

A paciente relata dor lombar crônica e perda de estatura. Possui diagnóstico prévio de doença do refluxo gastroesofágico grave, com esofagite erosiva documentada, em uso contínuo de inibidor de bomba de prótons. Nega outras comorbidades relevantes.

Exames laboratoriais mostram cálcio e vitamina D dentro da normalidade. A densitometria óssea revela T-score de -2,8 em coluna lombar e -2,3 em fêmur total. Ferramenta FRAX exibindo alto risco de fraturas.

Para esse caso, considerando o Protocolo Clínico e Diretrizes Terapêuticas da Osteoporose (Portaria Conjunta SAES/SECTICS nº 19/2023), assinale a opção que indica a conduta terapêutica mais adequada, considerando que a paciente nunca foi submetida a tratamento de osteoporose.

- (A) Postergar o tratamento farmacológico e repetir densitometria óssea em 1 ano, pois o T-score no fêmur não é  $\leq -2,5$ .
- (B) Indicar Ácido Zolendrônico intravenoso anual, considerando contraindicação relativa ao uso de bisfosfonatos orais.
- (C) Iniciar Risedronato oral mensal, pois apresenta menor risco gastrointestinal, sendo seguro em pacientes com esofagite.
- (D) Iniciar o Alendronato oral semanal, associado à suplementação de cálcio e vitamina D, com reavaliação em 12 meses.
- (E) Iniciar Teriparatida como terapia de primeira linha, independentemente de critérios adicionais, devido à fratura vertebral por fragilidade prévia.

70

Em busca de atualização de seu esquema vacinal, um paciente masculino de 69 anos comparece à consulta.

Seu histórico de saúde inclui: hipertensão arterial e *diabetes mellitus* tipo 2, bem controlado, sem histórico de imunossupressão. Refere ter recebido esquema completo de vacinação contra Covid-19 com a última dose há 14 meses. Não sabe informar se já recebeu a vacina pneumocócica. Nunca recebeu vacina contra herpes-zoster. Recebeu a última dose de dT (dupla adulto) há mais de 12 anos. Nega alergias graves.

De acordo com as recomendações da Sociedade Brasileira de Imunizações para idosos 2025, assinale a opção que indica, corretamente, a conduta mais adequada.

- (A) Administrar apenas reforço de dT e aguardar confirmação do histórico vacinal antes de qualquer outra vacinação.
- (B) Administrar apenas vacinas herpes-zoster e Covid-19, pois as demais dependem de comprovação documental prévia.
- (C) Administrar a vacina pneumocócica polissacarídica isoladamente, pois é suficiente para idosos sem comorbidades graves.
- (D) Administrar o esquema vacinal pneumocócico, além da vacina para herpes-zoster, o reforço de dT (preferencialmente dTpa) e o reforço de Covid-19.
- (E) Evitar múltiplas vacinas na mesma consulta em idosos devido ao maior risco de eventos adversos, devendo espaçar todas em intervalos mínimos de 6 meses.

71

Paciente feminina de 76 anos, residente na comunidade, é levada ao pronto atendimento com história de 3 dias de prostração, inapetência e piora funcional (dificuldade para deambular). Não apresenta febre referida.

Ao exame: pressão arterial de 100 x 60 mmHg; frequência cardíaca de 96 bpm; frequência respiratória de 28 irpm; temperatura axilar de 37,5 °C; saturação de O<sub>2</sub> em ar ambiente de 91%. Está desorientada no tempo. Ausculta pulmonar com crepitações discretas na base direita. Sem rigidez de nuca. Exames laboratoriais mostraram leucocitose discreta. Radiografia de tórax evidenciou infiltrado no lobo inferior direito.

Considerando as diretrizes atuais para manejo da Pneumonia Adquirida na Comunidade em idosos, assinale a opção que indica, corretamente, a conduta mais adequada.

- (A) Tratar ambulatorialmente com antibiótico oral, pois não há febre alta nem instabilidade hemodinâmica significativa.
- (B) Iniciar antibiótico apenas se houver piora da saturação ou necessidade de oxigenioterapia suplementar.
- (C) Aguardar confirmação microbiológica antes de iniciar antibiótico, devido ao risco de uso inadequado em idosos.
- (D) Internar a paciente, considerando critérios de gravidade como confusão mental e taquipneia, mesmo na ausência de febre.
- (E) Utilizar o critério laboratorial (leucocitose) para decisão de internação, já que sinais clínicos são pouco confiáveis em idosos.

72

Uma paciente de 81 anos é levada à unidade básica de saúde pelo neto, que relata “quedas frequentes” e esquecimento. Durante a consulta, a paciente mostra-se retraída, evita contato visual e responde de forma hesitante quando questionada sobre o ambiente domiciliar.

Ao exame físico, observam-se equimoses em diferentes estágios de cicatrização em braços e dorso, além de sinais de desnutrição leve. O neto responde pela maior parte das perguntas e demonstra impaciência. A paciente não possui diagnóstico formal de demência.

Considerando as diretrizes brasileiras sobre violência contra a pessoa idosa, incluindo o Estatuto do Idoso e normas do Ministério da Saúde, assinale a opção que apresenta, corretamente, a conduta mais adequada a ser seguida pelo profissional de saúde.

- (A) Solicitar autorização do familiar acompanhante antes de proceder com qualquer notificação formal.
- (B) Registrar apenas no prontuário e orientar retorno precoce, pois não há confirmação objetiva de violência.
- (C) Notificar o caso apenas após confirmação pericial de maus-tratos, evitando possíveis implicações legais indevidas.
- (D) Encaminhar diretamente para internação hospitalar, independentemente da gravidade clínica, como medida padrão.
- (E) Fazer uma notificação compulsória de suspeita de violência conforme normativa vigente, garantir a proteção da paciente e acionar a rede intersetorial.

73

Paciente masculino de 84 anos, com insuficiência cardíaca avançada e Doença de Alzheimer em estágio moderado, é acompanhado na atenção domiciliar de seu bairro.

O paciente apresenta múltiplas internações no último ano, perda funcional importante e episódios recorrentes de dispneia e agitação. Encontra-se em uso de terapia medicamentosa otimizada, porém com progressão da doença cardíaca e da doença de Alzheimer. A família relata incerteza quanto às decisões futuras e solicita “fazer tudo o que for possível” em caso de piora. Não há registro prévio de diretivas antecipadas de vontade.

Seguindo os *princípios de cuidados paliativos em idosos*, assinale a opção que indica, corretamente, a conduta mais adequada para o caso.

- (A) Suspender todos os tratamentos modificadores da doença imediatamente, substituindo-os exclusivamente por medidas de conforto.
- (B) Iniciar sedação paliativa de forma precoce para prevenir sofrimento, independentemente da presença de sintomas refratários.
- (C) Delegar à família todas as decisões terapêuticas sem necessidade de mediação da equipe de saúde, respeitando o desejo de “fazer tudo”.
- (D) Priorizar medidas curativas intensivas e evitar discutir prognóstico para não causar sofrimento emocional ao paciente e familiares.
- (E) Realizar comunicação estruturada sobre prognóstico, iniciar planejamento antecipado de cuidados e considerar diretivas antecipadas, com foco no controle de sintomas e suporte à família.

74

Paciente feminina de 65 anos, independente, com hipertensão arterial e diabética, sem demais comorbidades, apresenta quadro de lipotímia recorrente. Faz uso crônico de Atenolol, Losartana, Hidroclorotiazida, Clonidina e Metformina.

Ela compareceu à emergência lúcida e orientada, com frequência cardíaca de 40 bpm e pressão arterial de 110 x 70 mmHg, apresentando ausculta pulmonar sem alterações e débito urinário de 0,8 ml/kg/hora. O eletrocardiograma realizado na emergência mostrou bloqueio atrioventricular de segundo grau Mobitz 1, com complexo QRS estreito.

Com base no quadro clínico apresentado, a respeito do manejo inicial do caso, assinale a afirmativa **incorreta**.

- (A) A paciente tem indicação do uso de marcapasso provisório emergencial em decorrência de bloqueio atrioventricular descrito.
- (B) A paciente deve ser orientada quanto à suspensão do uso do Atenolol, com monitorização clínica de pressão e frequência cardíaca.
- (C) A paciente deve ser orientada quanto à suspensão do uso da Clonidina, com monitorização clínica de pressão e frequência cardíaca.
- (D) Mesmo tendo causa medicamentosa associada, é prudente a coleta de exames para descartar distúrbio eletrolítico como causa associada para o bloqueio atrioventricular.
- (E) Na avaliação de um paciente bradicárdico, é importante avaliar sinais e sintomas de baixo débito cardíaco, como desmaio, confusão mental, hipotensão e oligúria.

75

Paciente masculino de 85 anos, com hipertensão arterial, diabético e portador de hiperplasia prostática benigna, em uso de Indapamida, Enalapril, Dapagliflozina e Doxazosina queixa-se de quadro recorrente de quedas e tonturas, piores ao passar da posição sentado para a ortostática.

Segundo seus familiares, há um mês, o paciente tem apresentado episódios de síncope, logo após o almoço, com resolução rápida.

Ao exame, paciente em bom estado geral, apresentando hipotensão postural, sem outras alterações relevantes ao exame físico.

Sobre o caso clínico apresentado, assinale a afirmativa **incorreta**.

- (A) O quadro clínico descrito sugere síncope pós-prandial e pode ter como fatores agravantes o uso de alfa bloqueador.
- (B) A paciente deve ser orientada quanto à importância de fracionar as refeições e reduzir o consumo de carboidratos.
- (C) A principal hipótese diagnóstica é a de síncope pós-prandial, relacionada ao aumento da atividade barorreceptora reflexa nos idosos.
- (D) A paciente deve ser orientada a aumentar a ingesta de líquidos antes das refeições e permanecer mais tempo sentada após se alimentar.
- (E) O evento descrito está relacionado ao aumento do fluxo sanguíneo esplâncnico pós-prandial, não compensatório no idoso, culminando com redução do retorno venoso e hipoperfusão cerebral.

**76**

Paciente masculino de 68 anos, sem comorbidades diagnosticadas, foi internado em decorrência de fratura de fêmur, após queda em domicílio, para a qual foi submetido à osteossíntese.

Na alta hospitalar, foi orientado a procurar um geriatra para dar seguimento ambulatorial, após relato de familiares de quedas recorrentes e declínio cognitivo. Na consulta geriátrica, os familiares reportaram que o paciente apresentava, há muitos meses, lentificação para andar e falar, além de ter tido múltiplos episódios de quedas, caindo sempre para trás. O idoso acreditava que estava caindo por conta de déficit visual. Apesar de não notarem esquecimento, referiam que o paciente apresentava dificuldade de fechar os botões da camisa e repetia com frequência as últimas palavras que lhe foram ditas. O paciente sempre trabalhou com marcenaria e evoluiu com dificuldade em martelar os pregos, sempre martelando seus próprios dedos. Há alguns meses, passou a precisar de ajuda para comer, pois as mãos ficaram trêmulas.

Ao exame, apresentava importante apatia, bradicinesia bilateral de membros superiores e inferiores, rigidez de tronco, marcha rígida, de base alargada e apraxia palpebral. Não apresentava hipotensão postural, nem demais alterações no exame do aparelho cardiovascular. Minixame do estado mental com pontuação de 22 para escolaridade de 10 anos. Nas atividades básicas de vida precisa de auxílio para comer, se vestir e tomar banho. Foi solicitada ressonância de crânio e iniciado tratamento com Levodopa na ocasião.

O paciente retornou dentro de 1 mês com o resultado do exame e familiares informaram que não haviam notado nenhuma melhora com o uso da medicação.

Baseado na principal hipótese diagnóstica desse caso, assinale a opção que indica um achado útil na ressonância, que poderia corroborar com tal suspeita.

- (A) Atrofia hipotalâmica.
- (B) Atrofia mesencefálica.
- (C) Sinal da cruz pontinha.
- (D) Sinal da ilha do cíngulo posterior.
- (E) Sinal da perda da cauda da andorinha.

**77**

Sobre as patologias de cavidade oral comuns no idoso, assinale a afirmativa correta.

- (A) O uso de medicamentos, como anticolinesterásicos, pode estar relacionado com a redução da produção de saliva.
- (B) A xerostomia ocorre em idosos de forma fisiológica majoritariamente, por perda da produção salivar pelas glândulas salivares e parótidas.
- (C) A retração gengival é fisiológica do envelhecimento e pode ser um fator de risco para surgimento de cáries, infecções herpéticas e neoplasia maligna de gengiva.
- (D) Neoplasias malignas de cavidade oral são mais prevalentes em idosos do sexo masculino, sendo carcinoma escamocelular o tipo histológico mais frequente. Os principais fatores de risco são tabagismo e etilismo.
- (E) Disgeusia, distorção do paladar, é uma condição rara e considerada patológica nos idosos e tem como causas o uso de determinados medicamentos, como antibióticos e anticonvulsivantes, a deficiência de vitamina B12 e as doenças neurodegenerativas.

**78**

Paciente masculino de 65 anos, hipertenso, portador de doença renal crônica em tratamento conservador há cerca de 2 anos, apresenta queixa de dor crônica em coluna lombossacra, que piora à movimentação. Faz uso de anti-inflamatório de longa data e, conforme lhe foi orientado, por esse motivo, desenvolveu a doença renal.

O paciente procurou atendimento médico ambulatorial por piora das dores, acompanhadas de formigamentos em membros inferiores. Foi diagnosticado com colapso vertebral de muro posterior de L1-L2 em tomografia computadorizada de coluna, sem histórico de traumas. Densitometria óssea mostrava osteoporose grave com T-score de -3,9 em coluna lombar e osteopenia em colo de fêmur com T-score de -2,4.

Submetido à análise laboratorial, que mostrou os seguintes resultados: Hemoglobina 9,8 g/dL; Hematócrito: 30%; Volume Corpuscular Médio: 90 fL; Leucócitos: 7.500 células/mm<sup>3</sup>; Plaquetas: 160.000/mm<sup>3</sup>; Ureia: 89 mg/dL; Creatinina: 2,6 mg/dL; Sódio: 136 mEq/L; Potássio: 4,9 mEq/L; Cálcio total: 10,9 mg/dL; Albumina: 4,0 g/dL; TSH: 2,3 mUI/L; T4 livre: 1,3 ng/dL; Glicose: 102 mg/dL; e Hemoglobina glicada: 5,5%.

Diante do quadro clínico descrito, assinale a afirmativa correta.

- (A) O quadro de doença renal crônica é justificado pela hipertensão e pelo uso crônico de anti-inflamatório, não sendo necessária a avaliação complementar.
- (B) O quadro em questão pode ser relacionado à gamopatia monoclonal de significado indeterminado, não indicando biópsia de medula óssea nesse momento.
- (C) O quadro de colapso vertebral com evidência de osteoporose na densitometria óssea corresponde à fratura por fragilidade, o que não justifica a investigação complementar de fraturas patológicas.
- (D) O quadro de dor crônica óssea com evidência de doença osteoporótica, associado à doença renal, hipercalcemia e anemia pode estar relacionado à possibilidade de mieloma múltiplo, sendo necessária a realização de eletroforese de proteínas séricas e urinárias com imunofixação.
- (E) O quadro de doença renal poderia ser justificado pela hipertensão arterial sistêmica e pelo diabetes mellitus, potencializado pelo uso de anti-inflamatórios. Na avaliação complementar, o paciente deve ser submetido à pesquisa de microalbuminúria e endoscopia digestiva alta, visto que a causa da anemia mais provável é a gastrite por estresse.

**79**

Calcificações podem ser visualizadas em radiografia simples de tórax e abdômen de pacientes idosos, sem significado patológico.

Assinale a opção que apresenta calcificações comuns do envelhecimento, consideradas benignas e frequentemente incidentais.

- (A) Calcificações pancreática e biliar.
- (B) Calcificações aórticas e coronarianas.
- (C) Calcificações costocodrais e nefrocalcinose.
- (D) Calcificações costocodrais e flebolitos.
- (E) Flebolitos e calcificações de suprarrenais.

**80**

A sarcopenia confirmada é definida como redução de força e de massa muscular esquelética, sendo condição clínica frequente na população geriátrica.

Como ferramentas de avaliação da massa muscular, na indisponibilidade dos métodos de eleição — Bioimpedância (BIA) e Absorciometria por Raios X de Dupla Energia (DXA) —, a fórmula de Lee pode ser utilizada como alternativa de triagem em pacientes com índice de massa corporal inferior a 30 kg/m<sup>2</sup>. Para o cálculo estimativo da massa muscular esquelética por meio da fórmula de Lee, são utilizadas todas as variáveis abaixo, **à exceção de uma**. Assinale-a.

- (A) Peso.
- (B) Idade.
- (C) Altura.
- (D) Gênero.
- (E) Força de preensão palmar.

Realização

